# **Приложение 8**

**к приказу Министерства здравоохранения**

**Кыргызской Республики**

**от «\_12 »\_\_09\_\_ 2019 г.**

**№\_\_899\_\_\_**

**Министерство здравоохранения Кыргызской Республики**

**КАТАЛОГ КОМПЕТЕНЦИЙ**

по специальности «Врач - невролог»

ПОСЛЕДИПЛОМНЫЙ УРОВЕНЬ

 Бишкек 2018г.

Каталог компетенции (последипломный уровень) по специальности “Врач - невролог” разработан рабочей группой сотрудниками кафедры неврологии с медицинской генетики им. А.М. Мурзалиева Кыргызской Государственной Медицинской Академии (КГМА) им. И.К. Ахунбаева в составе: д.м.н., профессор академик НАНКР Мурзалиев А.М., зав. каф. д.м.н. Мамытовой Э.М., доцент к.м.н. Абитовой Г.К., асс. Джекишевым Ж.С., асс. Ашимовым Ж.М.

При разработке каталога компетенции были использованы материалы государственного образовательного стандарта последипломного медицинского образования по специальности «Врач общей практики, Врач гинеколог, Врач хирург», а также «Swiss Catalogue of Learning Objectives for Undergraduate Medical Training»; 2-nd edition, 2008, «Cursus en chirurgie» - WB-Programme/AIM/2013 – Lernziele Hausarzt/LZ Chirurgue -- ---------------.

Рецензенты:

Зам. директора по

научной работе КНИИК и ВЛ

д.м.н., профессор Кулов Б.Б.

К.м.н., доцент

кафедры нейрохирургии

до и постдипломного образования Турганбаев Б.Ж.

Рассмотрено на учебно-методическом профильном комитете «Лечебное дело» от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2018 г.

(протокол № \_\_\_\_\_\_\_\_ от 2018г.)

**СОДЕРЖАНИЕ**

**ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА**

**ГЛАВА 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

1.1. Определение понятия специалиста «Врач - невролог»

1.2. Основные принципы работы специалиста «Врач - невролог»

1.3. Предназначение документа

1.4. Пользователи документа

**ГЛАВА 2. ОБЩИЕ ЗАДАЧИ**

2.1. «Врач - невролог» как медицинский специалист/эксперт

2.2. Коммуникативные навыки

2.3. Навыки работы в сотрудничестве (в команде)

2.4. Управленческие навыки (менеджер)

2.5. Навыки в области укрепления здоровья и пропаганды здорового образа жизни

2.6. Ученый-исследователь

2.7. Знания в области профессиональной этики

**глава 3. СПЕЦИАЛЬНЫЕ ЗАДАЧИ (ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ)**

* 1. Распространенные симптомы и синдромы в практике неврологии (Перечень 1)
	2. Распространенные заболевания и состояния в практике неврологии (Перечень 2)
	3. Общие проблемы пациента (Перечень 3)
	4. Врачебные манипуляции (Перечень 4)
	5. Неотложные состояния (Перечень 5)

**ГЛАВА 4. КРИТЕРИИ ПРИЗНАНИЯ И КЛАССИФИКАЦИЯ УЧРЕЖДЕНИЙ ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**ГЛАВА 5. ПОЛОЖЕНИЕ ОБ ЭКЗАМЕНЕ/ АТТЕСТАЦИИ**

**ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА**

В настоящее время в Кыргызской Республике активно проводятся реформы сектора здравоохранения. Значительные изменения претерпевает система медицинского образования, как одна из основополагающих систем, обеспечивающих практическое здравоохранение высокопрофессиональными кадрами.

Последипломное обучение по специальности «Неврология» предусматривает профессиональную подготовку специалиста, обладающего глубокими теоретическими и практическими знаниями по диагностике, профилактике и лечению заболеваний нервной системы, дающему юридическое право оказывать первичную медико-социальную и медицинскую помощь по неврологии.

Каталог компетенций составлен с учетом структуры заболеваний и медицинских проблем, которые наиболее часто встречаются в неврологии в Кыргызстане, и соответствует требованиям Государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования.

Задачей образовательных организаций здравоохранения в рамках реформ, проводимых в системе медицинского образования в КР, является не только увеличение количества медицинских кадров, но и улучшение качества и соответствия подготовки медицинских кадров, изменяющимся потребностям населения.

В связи с этим, пересмотрен и разработан новый каталог компетенций врача нейрохирурга. При разработке данного каталога компетенций за основу взяты следующие документы, утвержденные приказом МЗ КР от 23.03.07 г. №149:

- «Положение о семейном враче»;

- «Положение о квалификационной характеристике семейного врача»;

- «Каталог компетенций врача общей практики»;

- «Каталог компетенций врача акушера-гинеколога»;

- «Каталог компетенций врача хирурга»;

При разработке документа также приняты во внимание международные стандарты подготовки врача-невролога.

Продолжительность последипломной подготовки составляет 2 года, после прохождения ординатуры «Врач общей практики», в соответствии с Законом «Об образовании», государственных требований и иных нормативных правовых актов Кыргызской Республики в области последипломного медицинского образования и утверждена в порядке, определенном Правительством Кыргызской Республики.

**ГЛАВА 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

* 1. **Дефиниция понятия специалиста «Врач - невролог».**

В соответствии с образовательными требованиями по специальности «Врач-невролог», специалист, завершивший обучение в клинической ординатуре должен обладать следующими компетенциями.

1. Врач-невролог должен знать:

-основные положения организации первичной неврологической помощи, принципы организации лечебно-диагностического процесса в стационарных условиях, вопросы врачебной этики и медицинской деонтологии;

-современные представления о распространенности болезней нервной системы;

-современные методики реабилитации больных с заболеваниями нервной системы;

-методы осуществления диагностики и дифференциальной диагностики нервной системы.

 2. Врач-невролог должен уметь:

- диагностировать основные заболевания нервной системы и лечить больных неврологического профиля;

- проводить дифференциальную диагностику заболеваний нервной системы;

- выполнять обследование больного, его этапное лечение и наблюдение;

- интерпретировать результаты современных функциональных методов исследования неврологического больного;

- определять показания к стационарному лечению и лечению на дому, необходимость в специальных методах обследования и лечения;

- осуществить профилактику, диспансеризацию, реабилитацию и экспертизу трудоспособности;

- проводить работу по выявлению ранних и скрытых форм заболеваний и факторов риска, оказывать в снижении их влияний на пациента;

- оформлять медицинскую документацию при ведении больного в поликлинике и стационаре.

 3. Врач-невролог должен владеть практическими навыками (см. дальше)

**1.2. Основные принципы работы специалиста «Врача-невролога»**

«Врач-невролог» использует в своей работе следующие принципы:

* Открытый и неограниченный доступ к медицинской помощи;
* Одновременное лечение как острых, так и хронических заболеваний нервной системы;
* Профилактическая направленность помощи для предупреждения воздействия факторов риска развития неврологической патологии путем информирования населения и групп риска;
* Длительность и непрерывность помощи на основе потребности каждого пациента;
* Координация медицинской помощи пациенту;
* Принцип экономическая эффективность и целесообразность помощи;
* Уважение прав пациента на самоопределение и учет мнения членов его семьи.

**1.3. Предназначение документа**

Данный Каталог компетенций должен стать частью нормативных актов для последипломной подготовки «Врача-невролога». На основании данного каталога:

**Определяются:**

* цель и содержание последипломного обучения врача-невролога
* уровень профессиональных компетенций, знаний и практических навыков

врача-невролога.

**Разрабатываются:**

* программы подготовки врача-невролога;
* критерии оценки качества подготовки врача-невролога;
* типовые требования к аттестации врача-невролога;
* стандарты обследования, лечения, реабилитации и наблюдения пациентов;

**Организуются:**

* учебный процесс;
* профессиональная ориентация выпускников медицинских ВУЗов;

**Проводятся:**

* аттестации «Врачей - неврологов».

**1.4. Пользователи документа**

В соответствии с назначением документа пользователями являются:

* Министерство здравоохранения
* Образовательные организации
* Организации здравоохранения
* Профессиональные ассоциации
* Практикующие врачи
* Клинические ординаторы
* Другие заинтересованные стороны

**ГЛАВА 2. ОБЩИЕ ЗАДАЧИ**

В данной главе перечислены общие компетенции, которыми должен владеть врач -невролог. Общие компетенции, представленные в Каталоге, согласуются с международными рекомендациями и подходами. Согласно им, врач - невролог должен быть не только профессионалом в своей области, но и менеджером, специалистом по коммуникативным навыкам, пропагандистом здорового образа жизни, ученым-исследователем (рис. 1).



**2.1. Врач - невролог как медицинский специалист/эксперт**

Врач-невролог–это врач, прошедший специальную подготовку для оказания медицинской помощи взрослому населению для взрослых. Как специалист, он оказывает помощь пациентам в пределах своей профессиональной компетенции, соблюдая принципы доказательной медицины.

**Как специалист, врач-невролог способен:**

-заботиться о здоровье пациентов и общества (оценивать риски для здоровья пациентов, давать советы относительно поддержания и укрепления здоровья, ведения здорового образа жизни, как в физическом, так и психическом плане);

-советовать, сопровождать и заботиться о пациентах в сотрудничестве с представителями других специальностей, соблюдая должным образом их право на самоопределение;

-проводить сбор жалоб и анамнеза;

-проводить осмотр (клиническое обследование) пациента;

-интерпретировать информацию, полученную при сборе анамнеза и клинического обследования, устанавливать предварительный диагноз и дифференциальный диагноз, а также разрабатывать план ведения пациента с использованием результатов объективного обследования;

-выполнять обычные тесты и дополнительные процедуры, принятые в этой специальности;

-назначать соответствующие диагностические и лечебные мероприятия, объяснения пациенту их суть и интерпретировать результаты;

-надлежащим образом и длительно заботиться о пациентах с хроническими неврологическими заболеваниями, неизлечимыми, прогрессирующими болезнями;

-консультировать пациентов и членов их семей по вопросам формирования здорового образа жизни и профилактики заболеваний;

-выполнять все диагностические и терапевтические мероприятия, принимая в расчет соотношение стоимости/разумной полезности и гарантировать безопасность пациентов, применяя принципы эффективности, целесообразности и экономичности;

-хранить и защищать медицинскую информацию надлежащим образом;

-поддерживать и расширять свою профессиональную компетенцию.

**2.2. Коммуникативные навыки**

«Врач-невролог» эффективно и в соответствии с ситуацией управляет отношениями с пациентами, семьями, контактными лицами и другими специалистами, участвующими в лечении. Он основывает свои решения и передачу информации на взаимном понимании и доверии.

Компетенции

«Врач-невролог» способен:

-построить доверительные отношения с пациентами,

-получить от пациентов и их окружения важную информацию, обсудить ее и передать элементы полученных знаний, принимая во внимание ситуацию пациента;

-сообщить в понятной для пациента форме риски и преимущества диагностических и лечебных мероприятий и получить информированное согласие;

-принять решение относительно тяжелых пациентов по поводу диагностических и терапевтических процедур, обсудив эти процедуры с соответствующими представителями данной группы пациентов;

-документировать полученную информацию во время консультаций / визитов на дому и передать ее в необходимый срок;

-сопереживать, сообщая плохие новости и ответственно сообщать об осложнениях и ошибках.

**2.3.Навыки работы в сотрудничестве (в команде)**

«Врач - невролог» сотрудничает с пациентами, контактными лицами и другими участниками лечения из самых различных профессиональных групп, принимая во внимание их опыт и мнения.

Компетенции

«Врач - невролог» способен:

-сотрудничать с другими специалистами и экспертами других профессиональных групп, с медицинскими сестрами, особенно, по оказанию долгосрочной помощи пациентам с хроническими неинфекционными заболеваниями;

-признавать различия интересов, принимать другие мнения, а также избегать конфликтов и решать их в рамках сотрудничества.

**2.4. Управленческие навыки (менеджер)**

«Врач-невролог» становится участником системы здравоохранения и вносит вклад в оптимизацию работы организации здравоохранения, в которой он работает. Он осуществляет свои задачи по управлению в рамках присущих ему функций. Он устанавливает приоритеты и сознательно решает, как использовать ограниченные ресурсы в области здравоохранения.

Компетенции

Как менеджер, врач-невролог способен:

-успешно управлять своей профессиональной деятельностью и брать на себя задачи управления, соответствующие его профессиональному положению;

-найти баланс между своей профессиональной и частной деятельностью;

-эффективно использовать ограниченные ресурсы здравоохранения в интересах пациента, принимая во внимание эффективность, адекватность и экономичность;

-оценивать и использовать соответствующую информацию для ухода за пациентом;

-обеспечивать и улучшать качество медицинской помощи и безопасности пациентов.

**2.5. Навыки в области укрепления здоровья и пропаганды здорового образа жизни.**

«Врач –невролог» может проводить пропаганду здорового образа жизни среди пациентов и населения. Он может помочь пациентам сориентироваться в системе здравоохранения и получить соответствующую помощь своевременно.

Компетенции

«Врач – невролог» способен:

-описать факторы, влияющие на здоровье человека и общества и способствовать сохранению и укреплению здоровья;

-распознать проблемы, оказывающие влияние на здоровье пациента и предпринять необходимые меры.

**2.6. Ученый-исследователь**

Во время своей профессиональной деятельности, врач-невролог стремится овладеть значительными знаниями по своей специальности, следит за их развитием и пропагандирует их.

Компетенции

Как ученый-исследователь, врач-невролог способен:

-постоянно повышать квалификацию, направленную на его профессиональную деятельность;

-критически осмысливать специализированную медицинскую информацию и ее источники и принимать ее во внимание при принятии решений;

-информировать пациентов, студентов-медиков, других врачей, представителей органов власти и других людей, активно заботящихся о своем здоровье, и поддерживать их в их действиях, направленных на то, чтобы учиться;

-способствовать развитию, распространению и внедрению новых знаний и методов.

**2.7. Знания в области профессиональной этики**

Врач-невролог свою практическую деятельность в соответствии с этическими нормами и принципами, стандартами качества медицинской помощи и нормативно-правовыми актами в области здравоохранения.

Компетенции

Как профессионал, врач-невролог способен:

-осуществлять свою профессиональную деятельность в соответствии с высокими стандартами качества, демонстрируя ответственное и бережное отношение к пациентам

-практиковать этично и ответственно, соблюдая юридические аспекты деятельности медицинских работников.

**ГЛАВА 3. СПЕЦИАЛЬНЫЕ ЗАДАЧИ (ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ)**

Виды деятельности «врача-невролога».

«Врач-невролог» обязан освоить следующие виды деятельности и соответствующие им персональные задачи по оказанию неврологической помощи населению, в соответствии с нормативно-правовыми документами КР:

• диагностика, лечение, профилактика и реабилитация наиболее распространенных заболеваний нервной системы;

• оказание экстренной и неотложной врачебной медицинской помощи;

• выполнение медицинских манипуляций;

•деятельность в области паллиативной помощи;

* соблюдение мероприятий по инфекционной безопасности при оказании медицинской помощи и выполнении медицинских манипуляции;
* организационно-управленческая деятельность.

**Профессиональные компетенции «Врача-невролога» характеризуются:**

*в диагностической деятельности:*

• Способностью и готовностью к постановке диагноза на основании диагностического исследования в области неврологии.

• Способностью и готовностью к дифференциальной диагностике заболеваний на основании диагностических исследований в области неврологии;

• Способностью и готовностью анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинико-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики группы заболеваний и патологических процессов в неврологии;

• Способностью и готовностью выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы неврологических заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом; анализировать закономерности функционирования органов и систем при неврологических заболеваниях и патологических процессах;

• Использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ);

• Выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний при неврологических заболеваниях;

*в лечебной деятельности:*

• Способностью и готовностью выполнять основные лечебные мероприятия у пациентов при неврологических заболеваниях той или иных группы нозологических форм, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход;

• Своевременно выявлять жизне-опасные заболевании нервной системы, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия;

• Способностью и готовностью назначать неврологическим больным адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии профильным больным;

*в реабилитационной деятельности:*

• Способностью и готовностью применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма.

• Способностью и готовностью давать рекомендации по выбору оптимального режима в период реабилитации неврологических больных (двигательной активности в зависимости от морфофункционального статуса), определять показания и противопоказания к назначению лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии;

в профилактической деятельности:

• Способностью и готовностью применять современные гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков на уровне различных подразделений медицинских организаций в целях разработки научно обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья населения.

• Способностью и готовностью использовать методы оценки природных и медико -социальных факторов в развитии нервных болезней, проводить их коррекцию, осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней, проводить санитарно-просветительскую работу по гигиеническим вопросам;

*в психолого-педагогической деятельности:*

* Способностью и готовностью использовать методику применяющий к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

*в организационно-управленческой деятельности:*

• Способностью и готовностью использовать нормативную документацию, принятую в здравоохранении (законы Кыргызской Республики, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, международную систему единиц (СИ), действующие международные классификации), а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций неврологического профиля.

• Способностью и готовностью использовать знания организационной структуры неврологического профиля, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию медицинской помощи, анализировать показатели работы их структурных подразделений, проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам с заболеваниями нервной системы;

**3.1 Распространенные симптомы и синдромы (Перечень 1)**

Для обозначения уровня компетенции, которого необходимо достичь к концу обучения по данной дисциплине, используется следующая градация:

**Уровень 1** – указывает на то, что ординатор может самостоятельно диагностировать и лечить соответствующим образом большинство пациентов с данным заболеванием или состоянием; при необходимости определять показания к госпитализации.

**Уровень 2** – указывает на то, что ординатор ориентируется в данной клинической ситуации, выставляет предварительный диагноз и перенаправляет пациента на вторичный или третичный уровень для окончательной верификации диагноза и подбора терапии; в последующем осуществляет контроль назначенной терапии (диспансеризацию).

**Буква «Н**» - означает, что состояние или заболевание является неотложным и указывает на необходимость экстренной диагностики и/или лечения. Ординатор способен оценить состояние больного и начать оказывать неотложную помощь и организовать срочную госпитализацию.

**3.1 Распространенные симптомы и синдромы (Перечень 1)**

|  |
| --- |
| **Общие симптомы в неврологии** |
|  |
|  |
|  |
| Агнозия  |
| Адиадохокинез |
| Алалия  |
| Аллохейрия |
| Амблиопия или амавроз |
| Апраксия  |
| Арефлексия |
| Астения |
| Атетоз |
| Атрофия или гипотония мышц  |
| Афазия  |
| Баллизм |
| Бутылочных ног |
| Белла симптом |
| Болевые ощущение в конечностях, в шее, спине, грудной клетке, животе и пояснице |
| Быстрая утомляемость |
| Гемианопсия  |
| Гиперакузия |
| Гипергидроз |
| Гиперрефлексия |
| Гипосмия |
| Гнозис |
| Головные боли (ГБН, мигрень и т.д) |
| Головокружение |
| Дизартрия  |
| Дизестезия |
| Диплопия  |
| Дисметрия |
| Дистония  |
| Дисфагия  |
| Дрожание отдельных частей тела |
| Избыточная саливация |
| Лагофтальм |
| Мидриаз |
| Миоклония |
| Мутизм |
| Нарушение аккомодации |
| Нарушение дыхания и процесса глотания |
| Нарушение зрения |
| Нарушение координации движений |
| Нарушение памяти |
| Нарушение речи |
| Нарушение сна |
| Нарушение чувствительности |
| Нарушения координации |
| Недержание кала и мочи |
| Нистагм  |
| Натяжения (Ласега, Вассермана, Матцкевича, Дежерина) |
| Онемение разных частей тела  |
| Отек мозга |
| Плавающих глазных яблок |
| Повышенный мышечный тонус |
| Повышенный уровень тревожности |
| Полиестезия |
| Потеря вкуса и сухость во рту  |
| Праксис |
| Психоэмоциональная лабильность |
| Птоз  |
| Расходящееся и сходящееся косоглазие  |
| Слабость  |
| Снижение слуха |
| Спастическая кривошея |
| Судороги  |
| Тики  |
| Тремор  |
| Частые обмороки |
| Шум в ушах |
| Экзофтальм |
| Янышевского (хватательный)  |
| **Синдромы в неврологии** |
| Альтернирующие синдромы (педункулярные, понтинные, бульбарные)  |
| Астенический синдром |
| Атактический синдром |
| Акромегалический синдром |
| Акинетический синдром |
| Амнестический синдром |
| Апоплексический синдром |
| Астазии-Абазии |
| Гепато-церебральный синдром |
| Гидроцефально-гипертонический синдром |
| Гипоталамический синдром |
| Глосалгии |
| Горметоничексий синдром |
| Вертебро-базилярный синдром |
| Деменции |
| Депрессивный синдром |
| Компрессионный синдром |
| Катотоничексий синдром |
| Корешковый синдром |
| Менингеальный синдром |
| Нарколептический синдром |
| Постпункционный синдром |
| Псевдобульбарный и бульбарный синдромы |
| Рефлекторный синдром |
| Синдром Аргайла-Робертсона |
| Синдром Броун-Секара |
| Синдром Гийена-Барре |
| Синдром БАС |
| Синдром Вернике-Манне |
| Синдром ватных ног, беспокойных ног |
| Синдром вегетативных расстройств |
| Синдром верхней глазничной щели |
| Синдром вклинения |
| Синдром внутричерепной гипертензии |
| Синдром Дауна |
| Синдром двигательных нарушений |
| Симптом Белла |
| Синдром Клод-Бернара-Горнера |
| Синдром Корсакова |
| Синдром Крокодильих глаз |
| Синдром Манна |
| Синдром мосто-мозжечкового угла |
| Синдром Меньера |
| Синдром Ханта |
| Синдром Фостера-Кеннеди |
| Синдром Шарко |
| Синдром нарушения высших корковых функций |
| Синдром паркинсонизма |
| Синдром патологии черепных нервов |
| Синдром поражения ретикулярной формации |
| Синдром «складного ножа», «зубчатого колеса» |
| Синдром угнетения |
| Синдром чувствительных нарушений |
| Синдромы нарушения взора |
| Синдромы поражения отдельных нервных стволов (симптомы натяжения) |
| Спинальные синдромы |
| Судорожный синдром  |
| Эди синдром |

**3.2 Распространенные заболевания и состояния (Перечень 2)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Название нозологии** | **уровень** | **Н** |
| **Сосудистые заболевания головного мозга** |  |  |
| Начальные проявления недостаточности кровоснабжения головного мозга | 1 |  |
| Преходящие нарушения мозгового кровообращения | 1 | Н |
| Ишемический инсульт | 1 | Н |
| Геморрагический инсульт | 1 | Н |
| Субарахноидальное кровоизлияние | 1, 2 | Н |
| Хроническая недостаточность кровоснабжения головного мозга | 1, 2 |  |
| Спинальный инсульт | 1 | Н |
| **Заболевания периферической нервной системы** |  |  |
| Полинейропатии | 1 |  |
| Острая воспалительная демиелинизирующая полинейропатия | 1, 2 | Н |
| Невралгия тройничного нерва | 1 |  |
| Нейропатия лицевого нерва | 1, 2 |  |
| Радикулиты | 1 |  |
| **Эпилепсия** | 1 | Н |
| Судорожный синдром | 1 | Н |
| **Инфекционные заболевания нервной системы. Менингиты.** |  |  |
| Первичный менингококковый менингит | 1 | Н |
| Вторичные менингиты: вирусные, туберкулезный | 2 |  |
| Энцефалиты | 1 |  |
| Первичные энцефалиты: клещевой | 1 |  |
| Вторичные энцефалиты: поствакцинальный, ревматический | 1 |  |
| Эпидемический энцефалит | 1 |  |
| **Воспалительные заболевания нервной системы.** |  |  |
| Арахноидиты | 2 |  |
| Нейроревматизм | 1, 2 |  |
| Нейробруцеллез | 1, 2 |  |
| Нейросифилис | 1, 2 |  |
| НейроСПИД | 1, 2 |  |
| **Дегенеративные заболевания нервной системы.** |  |  |
| Боковой амиотрофический склероз | 2 | Н |
| Сирингомиелия | 1 |  |
| Миастения | 1 | Н |
| **Заболевания вегетативной нервной системы.**  |  |  |
| Мигрень | 1 |  |
| Болезнь Рейно | 1 |  |
| Вегето-сосудистая дистония | 1 |  |
| Гипоталамический синдром | 1, 2 |  |
| **Демиелинизирующие заболевания.** |  |  |
| Рассеянный склероз | 2 |  |
| Лейкоэнцефалиты | 2 |  |
| **Поражение нервной системы при внутренних заболеваниях, неврологические синдромы при заболеваниях:** сердца и аорты, легких, органов пищеварения, почек, при некоторых эндокринных заболеваниях крови.  | 1, 2 |  |
| **Перинатальные повреждения нервной системы.** | 1, 2 |  |
| Перинатальная энцефалопатия. | 2 |  |
| Детский церебральный паралич. | 1 |  |
| **Наследственные заболевания нервной и нервно-мышечной системы** |  |  |
| Миопатии | 1, 2 |  |
| Семейная атаксия Фридрейха | 1, 2 |  |
| Семейная атаксия Мари | 1, 2 |  |
| Гепатоцеребральная дистрофия | 1, 2 |  |
| Деформирующая мышечная дистония | 1, 2 |  |
| Хорея Гентингтона | 1, 2 |  |
| **Неврозы** | 1 |  |
| **Травматические поражения нервной системы.** |  |  |
| Сотрясение головного мозга | 1 | Н |
| Ушиб головного мозга | 1 | Н |
| Сдавление головного мозга | 1, 2 | Н |
| Травмы спинного мозга | 1, 2 | Н |
| **Острая неврологическая патология при отравлениях** | 1, 2 | Н |
| **Опухоли головного и спинного мозга.** | 2 |  |
| **Нервная система при воздействии экстремальных факторов** |  |  |
| Общее охлаждение | 1 | Н |
| Тепловой удар | 1 | Н |
| Ожоговая болезнь | 1, 2 | Н |
| Кессонная болезнь | 1, 2 | Н |
| Воздействие сверхвысокочастотного электромагнитного поля | 1, 2 | Н |
| Радиационное поражение | 1, 2 | Н |
| Кислородное голодание | 1 | Н |

 **3.3 Общие проблемы пациента (Перечень 3)**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Уровень |
| Трудный пациент/агрессивный пациент | 1 |
| Насилие в семье, вопросы совместного проживания | 1 |
| Жестокое обращение с детьми | 1 |
| Инвалидность/ограничение возможностей здоровья | 1 |
| Суицид | 2 |
| Нападение / сексуальное насилие | 1 |
| Сообщение плохих известий | 1 |
| Кризис (потеря близких, развод, потеря работы, перемены в жизни, стрессовые ситуации)1 |  |
| Гендерные проблемы | 1 |
| Проблемы подросткового возраста | 1 |
| Посттрансплантационные состояния | 2 |

**3.4 Врачебные манипуляции и практические навыки (Перечень 4)**

Врач невролог должен владеть практическими навыками:

**Каталог требований по навыкам ординатора “врача-невролога”**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование манипуляции\процедуры | Количествоассистирований | Количество самостоятельно Выполненных процедур |
| 1. | Клиническое обследование больного: Прием неврологических больных со сбором жалоб и анамнеза, внешнего осмотра и полным клиническим обследованием по всем органам и системам с постановкой топического и клинического диагноза | 200 | 20 |
| 2. | Составление родословной таблицы или генеалогического дерева | 50 | 10 |
| 3. | Оценка показателей периферической крови, данных биохимического исследования крови, общего анализа мочи и по Ничепоренко. Расшифровка и клиническая интерпретация результатов лабораторных исследований. Оценка гормонального и иммунологического исследования. | 100 | 10 |
| 4. | Проведение люмбальной пункции. Уметь оценить и знать практическую значимость анализа ликвора | 50 | 1 |
| 5. | Исследование глазного дна и полей зрения и др. | 50 | 1 |
| 6. | Психометрическое тестирование (интерпретация ММSЕ, NIHSS, Цунга) | 100 | 2 |
| 7. | Проведение проб- аудиометрии, камертоновой пробы. | По 10 с каждой пробы | 2 |
| 8. | Анализ и расшифровка ЭЭГ, М-эхо, ЭМГ, ЭНМГ | 100 | 10 |
| 9. | Анализ результатов краниографии, спондилографии | 100 | 10 |
| 10. | Анализ результатов КТ, МРТ. | 100 | 15 |
| 11. | Анализ данных миелографии | 20 | 2 |
| 12. | Анализ ангиографии сосудов с контрастированием на РКТ. | 15 | 1 |
| 13. | Применение основ физиотерапии (ДДТ, Элетрофорез, электронного ультразвук, лазера и др.) | 50 | 10 |
| 14. | Базовая рефлексотерапия | 50 | 3 |
| 15. | Базовая остеопатия | 30 | 1 |
| 16. | Инструктор по ЛФК | 50 | 5 |
| 17. | Лечебный массаж, мануальная терапия | 50 | 10 |
| 18. | Проведение прозериновой пробы | 10 | 5 |
| 19. | Проведение ликвородинамических проб. | 10 | 5 |
| 20. | Инструктор по нейрологопедической программе | 50 | 5 |

Все медицинские вмешательства должны быть задокументированы в индивидуальном отчете подробно (№ мед документации, дата, время, диагноз, наименование манипуляции\процедуры, подпись врача тренера) с копией главных листов мед карты больного. Необходимо внедрить регистрационный журнал для учета и проверки приобретенных компетенций и выполненных манипуляций.

* 1. **Неотложные состояния (Перечень 5)**

«Врач-невролог» должен уметь самостоятельно диагностировать и оказывать неотложную (экстренную) помощь на догоспитальном этапе, а также определять тактику оказания дальнейшей медицинской помощи при следующих неотложных состояниях :

1. Нарушение сознания
2. Преходящие нарушения мозгового кровообращения, гипертонический криз и т.д.
3. Инсульты (геморрагический, ишемический)
4. Спинальный инсульт, острая миелорадикулоишемия
5. Вегетативно-сосудистые пароксизмы
6. Синдром внутричерепной гипертензии. Отеки головного мозга
7. Эпилепсии (эпистатус), судорожный синдром
8. Пароксизмальная миоплегия
9. Менингиты
10. Энцефалиты
11. Синдром Гийена-Барре и Ландри
12. Травмы головного и спинного мозга.
13. Острая неврологическая симптоматика при отравлениях
14. Острая неврологическая симптоматика при метаболических нарушениях
15. Миастения и миастенический криз
16. Ботулизм, столбняк, бешенство
17. Мигренозный статус
18. Миелит
19. Тромбоз глубоких вен нижних конечностей, тромбоэмболия легочной артерии
20. Паническая атака
21. Острые аллергические реакции
22. Острая задержка мочи
23. Психомоторное возбуждение различного генеза
24. Депрессивный статус
25. Острый болевой синдром
26. Кома неясной этиологии
27. Шоки различной этиологии
28. Острая сердечная недостаточность
29. Острая дыхательная недостаточность
30. Отек легкого

**Общие вопросы медицины**

1. Клиническая смерть

2. Электротравма

3.Поражение молнией

4. Гипертермия

5. Отравления и интоксикации.

6. Утопление

7. Коллапс

8. Обморок

9. Укусы животных, змей и насекомых

**ГЛАВА 4. Критерии признания и классификация учреждений последипломного образования**

**Категории учреждений последипломной подготовки**

**Категория А(2 года):** Отделения неврологии национальных центров, научно-исследовательских институтов и других республиканских учреждений.

**Категория В(2 года):** Отделения неврологии городских, региональных клиник и областных больниц.

**Категория С(1 год):** Терапевтические и другие отделения специализирующиеся на оказании помощи больным с неврологическими заболеваниями, медицинские кабинеты, специализирующие в области неврологии.

**Характеристика учреждений для предоставления последипломного образования**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Категория** |
| **Категория** | **А** | **В** | **С** |
| **Характеристика клиники** |  |  |  |
| Отделения неврологии национальных центров, научно-исследовательских институтов и других республиканских учреждений. | + | - | - |
| Отделения неврологии городских, региональных клиник и областных больниц. | - | + | + |
| Медицинские учреждения с амбулаторным/ поликлиническим отделением | + | + | + |
| **Медицинская команда** |  |  |  |
| Врач-руководитель – специалист в области неврологии | + | + | + |
| - преподаватель ВУЗА | + | - | - |
| - полный рабочий день (не менее 80%) | + | + | + |
| - принимающий участие в подготовке ординаторов | + | + | - |
| Помощник руководителя – специалист в области неврологии, являющийся сотрудником факультета последипломного обучения | + | + | + |
| Как минимум 1 штатный врач (включая руководителя) или заведующий отделением | + | + | + |
| **Последипломное обучение** |  |  |  |
| Структурированная программа последипломного обучения | + | + | + |
| Междисциплинарное обучение (часы/неделя) | + | + | + |
| Участие в научных исследованиях с публикацией в рецензируемых журналах | + | - | - |
| Разбор клинических случаев в мультидисциплинарной команде | + | - | - |
| **Основные медицинские услуги в области неврологии** |  |  |  |
| Рентгенография черепа, позвоночника, рентгенография цифровая | + | + | + |
| Глазное дно, поля зрения | + | + | + |
| Ультразвуковаядоплерография (УЗДГ) | + | + | + |
| ЭЭГ, М-ЭХО | + | + | + |
| РЭГ, ЭНМГ, электромиограмма | + | + | + |
| КТ, яМРТ | - | - | - |
| Ангиография сосудов с контрастированием на РКТ | - | - | - |
| ЭЭГ-видеомониторирование | - | - | - |

Признанные лечебные учреждения являются клиническими базами для последипломной подготовки врача-невролога и должны соответствовать требованиям согласно государственным образовательным стандартам.

**ГЛАВА 5. Положение об экзамене/аттестации.**

**Продолжительность и структура обучения**

Продолжительность обучения составляет 3 года. Первый год обучения включает программу врача общей практики, второй и третий годы обучения включают -1 базовый курс по неврологии и 11 клинических курс-блоков (см Таблицу). В течение этого периода будет 4-х месячная стажировка в амбулаторных мед кабинетах.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Наименование курс-блоков | продолжительность |
| **I** | **Общая неврология** |  |
|  | Топическая диагностика двигательной сферы | 1 мес |
|  | Топическая диагностика чувствительной сферы | 1 мес |
|  | Топическая диагностика черепно-мозговых нервов | 1 мес |
|  | Топическая диагностика высших мозговых функции | 1 мес |
|  | Топическая диагностика вегетативной нервной система | 1 мес |
|  | Симптомы и синдромы в неврологии  | 1 мес |
| 7. | Физиотерапия в неврологии | 1 мес |
|  8. | Функциональная диагностика и нейровизуальные методы исследования в неврологии | 1 мес |
| **II** | **Частная неврология** |  |
| 1. | Ангионеврология | 2 мес |
| 2. | Воспалительные и инфекционные заболевания нервной системы | 2 мес |
| 3. | Заболевания периферической нервной системы | 1 мес |
| 4. | Соматоневрология | 1 мес |
| 5. | Демиелинизирующие и дегенеративные заболевания нервной системы | 1 мес |
| 6. | Заболевания вегетативно-нервной системы и пароксизмальные заболевания | 1 мес |
| 7. | Опухоли и опухолеподобные болезни головного и спинного мозга | 1 мес |
| 8. | Травматические и токсические поражения нервной системы | 1 мес |
| 9. | Наследственные заболевания нервной системы | 1 мес |
| 10. | Перинатальные повреждения нервной системы и их ранняя диагностика | 1 мес |
| 11. | Нейрофармакология | 1 мес |
| 12. | Неотложная неврология (Нейрореанимация) | 1 мес |
|  | Всего: | 22 мес |

**Цель** экзамена/аттестации – определить уровень знаний и практических навыков клинических ординаторов прошедших обучение по специальности врач-невролог в соответствием с каталогом компетенций.

Состав экзаменационной комиссии:

- 2 представителя клиник группы «А»

- 1 представитель клиник группы «В» или «С»

- 2 представителя ФПМО

- 2 представителя ПМА (профессиональной медицинской ассоциации).

Задачи экзаменационной/аттестационной комиссионной комиссии:

1. организация и проведение экзамена/аттестации;

2. проведение экзамена и сообщение результата;

3. пересмотр и коррекция экзаменационных вопросов по мере необходимости;

4. проведение экзаменационных вопросов не позднее чем за 1 месяц до экзамена.

**Подача аппеляции.**  Аппеляция должна быть подана сразу после экзамена.

**Структура экзамена:**

1 часть: тестовый экзамен

2 часть: практическая часть (у постели больного)

3 часть: структурированный устный экзамен, основанный на обсуждении клинических случаев с минимальными критериями результатов, определенных заранее (экзаменатор использует описания случаев, результаты осмотра, рентгены, функциональные осмотры и другие иллюстрации (от 60 до 90 минут).

**Допуск к экзамену.**

Выпускник последипломной образовательной программы по неврологии и врачи-неврологи специалисты прошедшие специализацию для подтверждения своей квалификации.

К выпускному экзамену ординаторам необходимо представить дневник ординатора и перечень манипуляций и процедур с указанием количества выполненных манипуляций, заверенный подписью ответственного клинического руководителя и наставника

**Критерии оценки экзамена/аттестации:** Оценка каждой части экзамена, а также окончательная оценка дается с пометкой «сдал» или «не сдал». Экзамен прошел успешно, если сданы обе части экзамена.

**Литература**

1. Макет Государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования Кыргызской Республики по специальности.
2. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальностям в ординатуре, Российская федерация.
3. Международные стандарты Всемирной организации семейных врачей для последипломного медицинского образования по специальности «Семейная медицина» (WONCA, 2013).
4. Международные стандарты Всемирной Федерации медицинского образования (ВФМО) по улучшению качества последипломного медицинского образования (WFME, 2015).
5. Каталог компетенции (последипломный уровень) по специальностям “Семейный врач”.